

ALLEGATO "B"

AL COMUNE DI SAN GIOVANNI DEL DOSSO
Ufficio Personale Via
Roma n. 31
46020 SAN GIOVANNI DEL DOSSO (MN)

**OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE
DIRETTIVO AMMINISTRATIVO - CATEGORIA D – DICHIARAZIONE EX ART. 3 L. N. 104/1992.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. (____)

e residente a _____ Prov. (____) CAP _____

in Via/P.zza _____ n. _____ C.F.

telefono _____ e-mail/PEC

appartenente alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della L. n. 104/1992,

CHIEDE

la concessione dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento della prova concorsuale alla
selezione in oggetto:

Allega inoltre apposita certificazione sanitaria attestante gli elementi essenziali in ordine al diritto di
avvalersi dei predetti benefici.

Data: ____/____/____

Firma _____

(in originale, per esteso e in forma leggibile)